

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 1 de 4

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)
CPS / Apoyo a la Gestión o Servicios Profesionales

1. Identificación

CONTRATO No.	CMC-016-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
NIT.	890981493-5
CONTRATISTA	INVERSIONES Y PREEXEQUIALES EL PASO S.A.S
NIT	900741532-0
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE MORTUORIO Y FUNERARIO BÁSICO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE COFRE FÚNEBRE Y DEMÁS INSUMOS ESENCIALES, PARA LA ATENCIÓN, CUSTODIA, TRASLADO, ENTREGA Y DISPOSICIÓN DIGNA DE CADÁVERES EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA, COMPRENDIENDO TRASLADOS INTRA E INTERMUNICIPALES, INCLUIDOS LOS QUE DEBAN REALIZARSE HACIA O DESDE LA SEDE COMPETENTE PARA LOS TRÁMITES MÉDICO - LEGALES, HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
CDP	N° 00091 DEL 29 DE ENERO DE 2026- 00328 DEL 04 DE JUNIO DE 2026
RP	N° 00296 DEL 17 DE ABRIL DE 2026-00434 DEL 04 DE JUNIO DE 2026
VALOR	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000)
ADICION	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000)
PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR RECURSOS
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	17 DE ABRIL AL 01 DE JULIO DE 2026
NÚMERO DEL PAGO	003

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 2 de 4

2. Ejecución de actividades y entregables del periodo

Obligación específica literal a)	Custodia de cadáver – Urbano (por evento) Incluye como mínimo lo siguiente de manera subsidiaria o conjuntiva: 1. Traslado del cadáver desde el área urbana del Municipio de Angelópolis hacia y desde la sede habilitada para los trámites que correspondan (incluida necropsia cuando aplique), conforme a la orden del Supervisor. (Medicina Legal Medellín) 2. Apoyo operativo y trazabilidad de custodia durante el traslado y entrega, mediante registro de tiempos, origen/destino, receptor y constancias mínimas; la cadena de custodia formal corresponde a la autoridad competente cuando aplique, y el contratista deberá facilitar su preservación con manejo prudente y registros. 3. Acompañamiento logístico en diligencias relacionadas con entrega/recepción y documentación mínima del servicio, conforme a coordinación con autoridad competente y/o familiares. 4. Traslado de retorno o conexión del cuerpo una vez finalizados los trámites, hasta el destino indicado por el Supervisor (p. ej., entrega a familia, cementerio o destino autorizado).
Actividad ejecutada (resumen)	En la siguiente fecha inversiones y preexequiales el paso SAS suministró el servicio de traslado de cadáver a medicina legal, en la fecha 30 de Junio de 2026, desde el área urbana del municipio de Angelópolis hasta Medellín y viceversa, también brindó el apoyo operativo y trazabilidad de custodia durante el traslado y entrega del cuerpo, realizó todas las diligencias administrativas (Documentación) de entrega y recibo del cadáver Fecha del evento: 30 de Junio de 2026: fallecido –Guillermo León Aguirre San Martín El servicio se prestó sin ninguna novedad
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	Evento 1 Fecha del evento:30 de Junio de 2026 NUC: 050016000206202631316

 Alcaldía de Angépolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 3 de 4

	Datos del occiso Nombres y apellidos: Guillermo León Aguirre San Martín Cedula de ciudadanía: 8.070.245
--	--

3. Soportes de seguridad social (PILA)

Mes(es) aportado(s)	Periodo de cotización otros Mayo-Periodo Salud Junio
No. planilla / Operador	6023675765
IBC reportado	\$3.686.500
Adjunta PILA	X ☐ Sí ☐ No ☐ No aplica

4. Solicitud de pago / cuenta de cobro (según aplique)

Solicito el pago de los honorarios correspondientes al periodo reportado, conforme al contrato y al tiempo efectivamente ejecutado.

Valor total del contrato (COP)	\$ 5.000.000
Adición	\$ 2.500.000
Plazo (días) / Valor día (si aplica)	31 de diciembre de 2026 o hasta agotar recursos
Días ejecutados en el periodo	30 de Junio de 2026
Valor solicitado o valor a pagar (COP)	\$ 1.386.400
Pagos anteriores acumulados (COP)	\$ 5.775.200
Saldo por ejecutar (COP)	\$ 338.4000

5. Datos bancarios

Entidad financiera	Banco de Bogotá
Tipo y No. de cuenta	Corriente - 497022772
Titular	Inversiones y Preexequiales El Paso S.A.S
Correo y teléfono	3183679064

6. Facturación y soporte tributario (marque lo que aplique)

- ☐ X Estoy obligado a expedir factura electrónica (adjunto factura y soporte de validación DIAN).
- ☐ NO estoy obligado a expedir factura electrónica. Este documento soporta la solicitud de pago / documento equivalente para el trámite interno.

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 4 de 4

☐ Solicito la aplicación de retenciones conforme a mi condición tributaria (si aplica).

7. Declaraciones del contratista

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es veraz, que las actividades se ejecutaron conforme al contrato y que los aportes al Sistema de Seguridad Social del periodo fueron pagados (según soportes anexos).

8. Firma del contratista

Firma	
Nombre	Inversiones y Preexequiales El Paso S.A.S
C.C./NIT	900741532-0
Fecha	02-07-2026



RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA - FPJ-7

2. No. ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

0	5	0	0	1	6	0	0	0	2	0	6	2	0	2	6	3	1	3	1	6			
DPTO				MUNICIPIO				ENTIDAD				UNIDAD				AÑO				CONSECUTIVO			

3. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

2	0	2	6	0	6	3	0	0	9	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. HALLAZGO

5. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

NÚMERO DEL EMP Y EF
5
CANTIDAD
5

DIRECCIÓN: calle armenia sector matadero parte baja en las
coordenadas 06, 6,56" N 75. 42 43" angelopolis
-Antioquia

UBICACIÓN: calle armenia sector matadero parte baja
angelopolis -Antioquia

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE
ENCONTRÓ EL EMP Y EF

N/A

6. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

01 cuerpo humano sin vida de genero masculino, quien en vida respondia al hombre de
guillermo leon aguirre sanmartin cc 8.070.245 de caldas Antioquia

7. RÓTULO DILIGENCIADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
SI CARLOS YEGER URRUTIA RENTERIA	4803424	PONAL/SIJIN	Inv. Criminal	

Versión: 04

Aprobación: 2018-04-18 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

INVERSIONES Y PREEXEQUIALES EL PASO SAS

NIT:900741532-0

Dirección: CRA 50 125 SUR 123

Ciudad: Caldas

Tel: 2782703

Correo: funerariaelpaso@gmail.com

Responsable de IVA



CUFE: 80489c3d1912ea3444bab16b455188aef68b8e8d999d37af26e6282c6181c0eac739f8eb910c7b70fa6df5a92eb71f4e

Nombre y Apellido o Razón Social:	
MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS	
Identificación:	890981493-5
Dirección:	CL 10 # 9-61
Teléfono:	8421793
Correo	gobierno@angelopolis-antioquia.gov.co

FECHA EXPEDICIÓN		
AÑO	MES	DÍA
2026	07	01

FECHA VENCIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA
2026	07	01

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. F - 1797	
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago:	
Instrumento no definido	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	UND	V.UNITARIO	% IVA	IVA	V.TOTAL
1	S021	CADENA DE CUSTODIA Y TRASLADO A MEDICINA LEGAL	1,0	94	1.386.400,00	0,00	0,00	1.386.400,00
Total Items: 1			Total Cantidad: 1.0					

Observaciones: FALLECIDO: GUILLERMO LEON AGUIRRE SANMARTIN 30 DE JUNIO DE 2026.

SON: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS	VALOR	1.386.400,00
Resolución No 18764109828350, Fecha: 2026-05-15, del No.F 1759 al F 2500, vigencia: 12 meses	DESCUENTO	0,00
Esta factura de venta constituye título valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008, y causará interés por mora a la tasa máxima legal autorizada. Acepto la presente factura de venta dejando expresa constancia de que he recibido real y materialmente los productos y/o servicios a los que se refiere.	SUBTOTAL	1.386.400,00
	IVA	0,00
	RETE FUENTE	0,00
	RETE IVA	0,00
FACTURA ELECTRÓNICA GENERADA POR EL PROVEEDOR TECNOLÓGICO HGI SAS, NIT 811021438-4, SOFTWARE HAPPGI	NETO	1.386.400,00

Fecha y hora Generación: 2026-07-01 02:28 p. m.

página 1 de 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900141832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INVERSIONES Y PREEQUEUALES EL PAGO SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 50 125 SUR 123 TELEFONO:	3223945
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pensiones Unidad y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6023675705	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES mayo	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO 2026	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.121.730
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 841.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.500
SUBTOTAL:			8	\$ 2.243.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUVEYA EPS	1	\$ 70.200
8000687022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 491.100
SUBTOTAL:			8	\$ 561.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909009419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 561.300
SUBTOTAL:			8	\$ 561.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	\$ 320.400
SUBTOTAL:			8	\$ 320.400

VALOR SIN MORA:	\$ 3.683.300
VALOR MORA:	\$ 3.200
TOTAL PAGADO:	\$ 3.686.500



✓ Pago exitoso

Número de autorización 948202

miércoles, 10 de junio de 2026, 2:09:51 PM

Detalle

\$3,686,500.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta corriente *****2772

Descripción: ada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha y hora inicio transacción 2026-06-10 2:07:50

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 6023675765

Código Único de Seguimiento 379591044

Dirección IP: 190.28.98.225

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: NI

Referencia 3: 900741532

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: 000
		Versión: 000
		Página 1 de 5

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO

1. Identificación del contrato y del pago

CONTRATO No.	CMC-016-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
NIT.	890981493-5
CONTRATISTA	INVERSIONES Y PREEXEQUIALES EL PASO S.A.S
C.C.	900741532-0
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE MORTUORIO Y FUNERARIO BÁSICO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE COFRE FÚNEBRE Y DEMÁS INSUMOS ESENCIALES, PARA LA ATENCIÓN, CUSTODIA, TRASLADO, ENTREGA Y DISPOSICIÓN DIGNA DE CADÁVERES EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA, COMPRENDIENDO TRASLADOS INTRA E INTERMUNICIPALES, INCLUIDOS LOS QUE DEBAN REALIZARSE HACIA O DESDE LA SEDE COMPETENTE PARA LOS TRÁMITES MÉDICO - LEGALES, HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
CDP	Nº 00091 DEL 29 DE ENERO DE 2026- 00328 DEL 04 DE JUNIO DE 2026
RP	Nº 00296 DEL 17 DE ABRIL DE 2026-00434 DEL 04 DE JUNIO DE 2026
VALOR	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000)
ADICION	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000)
PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR RECURSOS
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	17 DE ABRIL AL 01 DE JULIO DE 2026
NÚMERO DEL PAGO	003

2. Matriz de seguimiento a actividades y obligaciones del periodo (evidencia principal de supervisión)

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO		Código: 000
			Versión: 000
			Página 2 de 5

Registre la verificación realizada a cada actividad reportada por el contratista en el numeral 2 del Formato 01. Esta matriz es la evidencia principal de supervisión y control del cumplimiento.

Obligación específica literal a)	Custodia de cadáver – Urbano (por evento) Incluye como mínimo lo siguiente de manera subsidiaria o conjuntiva: 1. Traslado del cadáver desde el área urbana del Municipio de Angelópolis hacia y desde la sede habilitada para los trámites que correspondan (incluida necropsia cuando aplique), conforme a la orden del Supervisor. (Medicina Legal Medellín) 2. Apoyo operativo y trazabilidad de custodia durante el traslado y entrega, mediante registro de tiempos, origen/destino, receptor y constancias mínimas; la cadena de custodia formal corresponde a la autoridad competente cuando aplique, y el contratista deberá facilitar su preservación con manejo prudente y registros. 3. Acompañamiento logístico en diligencias relacionadas con entrega/recepción y documentación mínima del servicio, conforme a coordinación con autoridad competente y/o familiares. 4. Traslado de retorno o conexión del cuerpo una vez finalizados los trámites, hasta el destino indicado por el Supervisor (p. ej., entrega a familia, cementerio o destino autorizado).
Actividad / obligación reportada	Inversiones y preexequiales el paso SAS suministró los servicios de traslado de cadáver a medicina legal, desde el área urbana del municipio de Angelópolis hasta Medellín y viceversa, también brindó el apoyo operativo y trazabilidad de custodia durante el traslado y entrega del cuerpo, realizó todas las diligencias administrativas (Documentación) de entrega y recibo del cadáver.

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO		Código: 000
			Versión: 000
			Página 3 de 5

	Fechas de los eventos: 30 de Junio de 2026: Guillermo León Aguirre San Martín El servicio se prestó sin ninguna novedad
	Evento 1 Fecha del evento: 30 de Junio de 2026 NUC: 050016000206202631316 Datos del occiso Nombres y apellidos: Guillermo León Aguirre San Martín Cedula de ciudadanía: 8.070.245
Evidencia revisada	Registro de Noticia Criminal
Resultado	X Cumple ☐ Parcial ☐ No cumple
Hallazgos / observaciones	El servicio es requerido dado que en el Municipio de Angelópolis no hay morgue y debe ser trasladado el cuerpo a medicina legal
Acción correctiva / requerimiento	No se presentaron

3. Actuaciones de supervisión realizadas en el periodo (evidencia complementaria de control)

Acción de supervisión	¿Se realizó?	Detalle / soporte (radicado, enlace, anexo)
Revisión documental del informe del contratista y anexos	☒ Sí ☐ No ☐ N/A	02-07-2026
Verificación de evidencias/entregables (muestra o totalidad)	☐ Sí ☐ No ☒ N/A	N/A
Reuniones/llamadas de seguimiento (acta/correo – si aplica)	☐ Sí ☐ No ☒ N/A	N/A
Visitas / verificaciones en sitio (si aplica)	☐ Sí ☐ No ☒ N/A	N/A
Requerimientos / observaciones al contratista (comunicación)	☐ Sí ☐ No ☒ N/A	N/A
Validación de cargue SECOP II (si aplica)	☒ Sí ☐ No ☐ N/A	02-07-2026

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: 000
		Versión: 000
		Página 4 de 5

4. Seguimiento financiero del contrato (corte al periodo verificado)

Con base en el contrato y en los pagos previos, dejo constancia del seguimiento financiero:

Valor total del contrato (COP)	\$ 5.000.0000
Adición	\$ 2.500.000
Plazo contractual (días) / Valor día (si aplica)	Hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar recursos
Valor del periodo a pagar (COP)	\$ 1.386.400
Pagos anteriores acumulados (COP)	\$ 5.775.200
Total ejecutado con este pago (COP)	\$ 7.161.600
% de ejecución con este pago	\$ 95.48%
Saldo por ejecutar (COP)	\$ 338.400

5. Verificación de aportes a Seguridad Social (requisito para pago)

Mes(es) aportado(s)	Periodo de cotización otros Mayo-Periodo Salud Junio
No. planilla / Operador	6023675765
IBC verificado	\$3.686.500
Resultado verificación	☒ X Aporta y soporta ☐ Pendiente /Inconsistente
Observaciones	N/A

6. Recibo a satisfacción

CERTIFICO que, de acuerdo con el seguimiento efectuado por esta supervisión, el contratista cumplió y ejecutó a satisfacción las actividades y obligaciones contractuales correspondientes al período verificado, en concordancia con el objeto, alcance y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios y/o de apoyo a la gestión.

Así mismo, consta que el informe de actividades, los soportes presentados y los entregables exigibles para el período fueron revisados, verificados y encontrados conformes por esta supervisión, razón por la cual se reciben a satisfacción para efectos del trámite de pago, sin perjuicio del seguimiento permanente a cargo de la Entidad y de las verificaciones posteriores a que haya lugar.

7. Aval expícito de pago

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO		Código: 000
			Versión: 000
			Página 5 de 5

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, y de conformidad con el seguimiento técnico, administrativo y financiero realizado al período objeto de cobro, así como con la revisión de los soportes allegados por el contratista, AVALO el trámite del Pago No. 03 por concepto de ejecución contractual del período verificado, por los valores que se relacionan a continuación:

Valor del pago (COP)	\$ 1.386.400
Condiciones / observaciones para el pago	N/A

Nota: El valor aquí avalado se tramita sin perjuicio de las retenciones, deducciones, descuentos y demás conceptos a que haya lugar, las cuales serán aplicadas por el Municipio de Angelópolis al momento del pago, de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente y las disposiciones tributarias, presupuestales y financieras aplicables.

8. Firmas

Firma Supervisor(a)	
Nombre	Natalia Andrea Vásquez Taborda
Cargo / Dependencia	Secretaria General y de Gobierno
Fecha	02-07-2026
Visto bueno (si aplica)	Natalia Andrea Vásquez Taborda
Firma visto bueno (si aplica)	